

Victoria de Durango, Dgo., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021.

**Declaración bajo protesta de decir verdad para persona migrante.**

En términos del artículo 1, párrafo quinto, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 21 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, artículo 25 del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos; 187, numeral 4 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Durango y en relación con el punto SÉPTIMO del Acuerdo IEPC/CG51/2020 aprobado por el Consejo General del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Durango; **bajo protesta de decir verdad declaro** que, de acuerdo con mi origen nacional, y situación socio-demográfica, me reconozco como persona **migrante**, con domicilios ubicados en:

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio en el Estado de Durango: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar) |
| Domicilio en territorio Extranjero: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar) |

Para efecto de mi participación como candidata o candidato dentro del Proceso Electoral Local 2020-2021, por el cual se renovará el Congreso del Estado de Durango, mi género es:

 Hombre Mujer

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el contenido del presente documento es plenamente veraz, sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad, en términos del artículo 385 del Código Penal del Estado Libre y Soberano de Durango.

De igual manera, para efectos de acreditar la **residencia simultánea en el extranjero y en el territorio de Durango,** anexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprobante (s) de domicilio consistentes en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Durango, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

 (Localidad) (día) (mes)

**Protesto lo necesario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre completo y firma